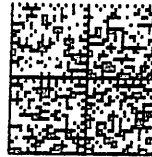


**Prime Clerk**  
830 Third Ave, 9<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10022



U.S. POSTAGE >> PITNEY BOWES



ZIP 11232 \$ 000.35<sup>0</sup>  
02 4W  
0000349804 SEP 12 2018

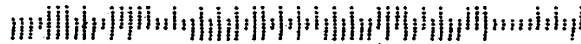
In re Commonwealth of Puerto Rico  
Case No. 17-03283  
United States Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico (San Juan)

**PRIME CLERK RECEIVED YOUR  
PROOF OF CLAIM.**

Date Filed: 6/28/2018  
Proof of Claim No.: 138858

For additional information, please visit  
<http://cases.primeclerk.com/puertorico>, or  
call us at 844.822.9231.

Mercedes Flores Del Valle  
Urb Idamaris Gardens Calle Myrna delgado  
J8  
Caguas, PR 00766



## **INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN**

### **Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<b><u>Por Correo</u></b>	<b><u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u></b>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

### **Cuestionario**

#### **1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?**

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☐ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

#### **2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):**

\$70,000



3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:  
Departamento de Educación de Puerto Rico

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:  
Años 2002 - 2016

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social: 4093

3(d).Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☒ Jubilación

☒ Salarios impagos

☐ Días por enfermedad

☐ Queja con el sindicato

☐ Vacaciones

☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☐ No.

☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Depto de Educación de Puerto Rico

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución: Commonwealth of Puerto Rico

Depto de Educación de P.R.

4(c). Número de caso: 138858

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Promesa Proof of claims



4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente de Resolución

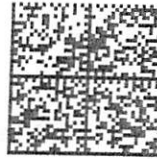
4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / ☒ No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

\_\_\_\_\_



**Prime Clerk**  
830 Third Ave, 9<sup>th</sup> Floor  
New York, NY 10022



U.S. POSTAGE PITNEY BOWES



ZIP 11232 \$ 000.35<sup>0</sup>  
02 4W  
0000349804 SEP 04 2018

In re Commonwealth of Puerto Rico  
Case No. 17-03283  
United States Bankruptcy Court for the District of Puerto Rico (San Juan)

**PRIME CLERK RECEIVED YOUR  
PROOF OF CLAIM.**

Date Filed: 6/28/2018  
Proof of Claim No.: 113558

For additional information, please visit  
<http://cases.primeclerk.com/puertorico>, or  
call us at 844.822.9231.

Mercedes Flores del Valle  
Urb Ida Maris Gardens  
Calle Myrna Delquado J-8  
Caguas, PR 00725

Número de Evidencia de Reclamación: 113558

Reclamante:

**INFORMACIÓN SOLICITADA PARA PROCESAR SU RECLAMACIÓN****Instrucciones**

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. **Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial.** A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en qué leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envíe el formulario completado y documentos de apoyo por **correo electrónico** a [PRClaimsInfo@primeclerk.com](mailto:PRClaimsInfo@primeclerk.com), o por **correo postal o entrega en mano** a la siguiente dirección:

<b><u>Por Correo</u></b>	<b><u>Entrega en Mano o Service de Correo Postal de 24 Horas</u></b>
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk, LLC Grand Central Station, PO Box 4708 New York, NY 10163-4708	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center c/o Prime Clerk LLC 850 Third Avenue, Suite 412 Brooklyn, NY 11232

**Cuestionario****1. ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?**

- ☒ Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
- ☐ Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
- ☐ Otro (indique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser necesario.)

**2. ¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adeuda):**

\$ 70,000

Reclamante:

3. **Empleo.** ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico?

☐ No. Pase a la Pregunta 4.

☒ Sí. Responda preguntas 3(a)-(d).

3(a) Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó:

Depto de Educación de Puerto Rico

3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:

años 2002 - 2016

3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:

4093

3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empleo (seleccione todo lo que sea aplicable):

☒ Jubilación

☒ Salarios impagos

☐ Días por enfermedad

☐ Queja con el sindicato

☐ Vacaciones

☐ Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de ser necesario).

4. **Acción legal.** ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o pendiente de resolución?

☐ No.

☒ Sí. Responda Preguntas 4(a)-(f).

4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción.

Depto de Educación de Puerto Rico

4(b). Identifique el nombre y la dirección del tribunal o agencia donde la acción está pendiente de resolución:

Commonwealth of Puerto Rico  
Depto de Educación de Puerto Rico

4(c). Número de caso: 113558

4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:

Promesa Proof of claim

Número de Evidencia de Reclamación: 113558

Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

Pendiente de Resolución

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Sí / ☒ No (Marque una)

De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

\_\_\_\_\_



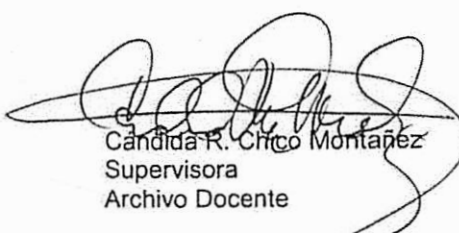
**DE** DEPARTAMENTO DE  
**EDUCACIÓN**  
GOBIERNO DE PUERTO RICO  
**DEPARTAMENTO DE EDUCACION**  
Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: Ley Promesa

15 de octubre de 2020

## CERTIFICACION

Certifico que	:	MERCEDES FLORES DEL VALLE
Seguro Social	:	REDACTED
Categoría	:	MA EDUC TEMPRANA NIVEL ELEMENTAL (K-3)
Distrito Escolar	:	GURABO
Sueldo Mensual	:	\$3,262.50
Status	:	PERMANENTE
Observaciones	:	
Trabaja	:	N/A
Cesó	:	N/A
Renunció	:	Efectivo el 28 de julio de 2016
Otros	:	Presto servicios para el Departamento de Educación del Gobierno de Puerto Rico por un periodo de 27 años. Nuestro sistema de Recursos Humanos refleja que ocupó una plaza desde 08/07/1989.

  
Candida R. Chico Montañez  
Supervisora  
Archivo Docente

P.O. BOX 190759, SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-0759 TEL. (787)759-2000 EXTS. 2164, 2165, 4165 FAX (787)765-5174

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo.



PIPE

**Departamento de Educación  
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos  
Informe de Cambios**

	Antes del Cambio	Después del Cambio
1. Nombre del Empleado	MERCEDES FLORES DEL VALLE	
2. Número de Seguro Social	REDACTED	
3. Lugar de Nacimiento	CAGUAS,PR	
4. Fecha de Nacimiento	04 de julio de 1959	
5. Sexo	F	
6. Estado Civil		
7. Preparación Académica	MA 21	
8. Experiencia	27.0.0.0.0	
9. Status del Empleado	PERMANENTE	
10. Sueldo Bruto	\$3,262.50	
11. Número de Puesto	R12511	
12. Categoría del Puesto	MA. EDUC. TEMPRANA ( NIVEL ELEM- K-3)	
13. Fondo	ESTATAL	
14. Cífra de cuenta	E1110-221-0810000-0000-08100-2017-SCHOOLWIDE17	
15. Fecha de efectividad	28 de julio de 2016 03:00 pm	
16. Acción	RENUNCIA	
17. Duración		
18. Causa del Cese	JUBILACIÓN	
19. Último día de Trabajo	31 de mayo de 2016 03:00 pm	
20. Último día de Pago	28 de julio de 2016 03:00 pm	SEP 14 2016
21. Prog Esc, Nivel/Grado		
24. Distrito Escolar	GURABO	
25. Escuela	PEDRO MILLAN RIVERA	
26. Dirección Postal: CALLE 27 J 8 IDAMARIS GARDENS CAGUAS PUERTO RICO 00725		26. Teléfono: (787)316-0066
27. Observaciones: SRM Y AEELA. SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LA LEY NUM 160 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2013. COBRO VAC. REG. 40.0.00 EN JUNIO Y JULIO. P/ GLOBAL ENF. 90.0.00 (DESDE 01/AGOSTO/2016 08:00 AM - HASTA 08/DICIEMBRE/2016 03:00 PM). AÑOS DE SERVICIO		
28. Preparado por: Luz A. Caraballo Rivero Docente		FECHA: 23 de agosto de 2016
29. Verificado por: Luz A. Caraballo Rivero Docente		FECHA: 23 de agosto de 2016
30. Aprobado por: MAIDALYS IRIZARRY VILLEGAS Secretario de Educación o su representante		FECHA: 23 de agosto de 2016



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN  
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

9 de octubre de 2020

A quien pueda interesar:

Certifico que **MERCEDES FLORES DEL VALLE**, número de seguro social **XXX-XX-4093** laboró en nuestra Agencia desde **7 de agosto de 1989** al **28 de julio de 2016**.

Ocupó puesto en calidad de **MA. EDUC. TEMPRANA (NIVEL ELEM- K-3)** en **PEDRO MILLAN RIVERA, Oficina Regional Educativa de CAGUAS** y devengó un salario de **\$3,262.50** mensual.

De tener alguna duda o necesite alguna información adicional favor comunicarse con la División de Archivo de la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos.

Lydia E. Moralez Cruz  
Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos

*La información presentada en este documento es según los datos registrados en el sistema de Recursos Humanos. Si usted entiende que hay alguna situación o discrepancia con los datos presentados, puede presentarse a la Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos o llamar al teléfono 787-773-3074, 3025, 3051, 3035.*

P.O. Box 190759, San Juan PR 00919-0759



El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acoso.



GOBIERNO DE PUERTO RICO  
Sistema de Retiro para Maestros

SRM-SB-024  
Rev. marzo 2017

## CERTIFICACIÓN DE PENSIÓN

Certifico que FLORES DEL VALLE, MERCEDES recibe de una pensión vitalicia del Sistema de Retiro para Maestros. La pensión mensual es de \$2,446.88 equivalente a \$29,362.56 anual. Luego de las deducciones recibe la cantidad de \$2,366.98 mensual, equivalente a \$28,403.76 anual.

Esta certificación se expide hoy 14 de octubre de 2020.



Número de Certificación: SRM03P2004979

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Estado Libre Asociado de Puerto Rico:  
<http://www.pr.gov> o en nuestro Portal en <http://www.srm.pr.gov>

235 Avenida Arterial Hostos • Edificio Capital Center • Torre Norte, Hato Rey • Puerto Rico 00918  
P.O. Box 191879 • San Juan PR 00919-1879

☎ 787.777.1414

☎ 787.759.2883

[www.srm.pr.gov](http://www.srm.pr.gov)







GOBIERNO DE PUERTO RICO  
Sistema de Retiro para Maestros

SRM-SB-023  
Rev. marzo 2017

### CERTIFICACIÓN DE PENSIÓN CON DEDUCCIONES

Certifico que FLORES DEL VALLE, MERCEDES con número de Seguro Social XXX-XX-4093 es pensionado(a) del Sistema de Retiro para Maestros. Recibe una pensión mensual de \$2,446.88, equivalente a \$29,362.56 anual. Luego de las deducciones recibe una pensión neta de \$2,366.98, equivalente a \$28,403.76 anual. A Continuación se detallan los descuentos mensuales.

NOMBRE DE LA ENTIDAD	CANTIDAD			
	Mayo de 2020 1er. Quincena	Mayo de 2020 2da. Quincena	Junio de 2020 1er. Quincena	Junio de 2020 2da. Quincena
AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	3.25	3.25	3.25	3.25
GPR Plan de Ahorros	36.70	36.70	36.70	36.70
<b>Total de descuentos</b>	<b>(\$39.95)</b>	<b>(\$39.95)</b>	<b>(\$39.95)</b>	<b>(\$39.95)</b>

Esta certificación se expide hoy 8 de julio de 2020.



Número de Certificación: SRM04P2002006

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Estado Libre Asociado de Puerto Rico:  
<http://www.pr.gov> o en nuestro Portal en <http://www.srm.pr.gov>

235 Avenida Arterial Hostos · Edificio Capital Center · Torre Norte, Hato Rey · Puerto Rico 00918  
P.O. Box 191879 · San Juan PR 00919-1879

☎ 787.777.1414

☎ 787.759.2883

[www.srm.pr.gov](http://www.srm.pr.gov)



Scanned by CamScanner

Scanned by TapScanner



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE  
PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

## CERTIFICACIÓN RADICACIÓN SOLICITUD DE RETIRO

De conformidad con las disposiciones de la Ley Núm. 208 del 21 de diciembre de 2010, certifico que:

### INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Nombre y apellidos: Mercedes Flores del valle

Seguro Social: REDACTED

Puesto: maestra

Región Educativa: Caguas

Distrito: Gurabo

Escuela: Pedro Millán Rivera

Municipio: Caguas

Fecha radicación solicitud de retiro: 10 de noviembre de 2015

Fecha efectividad de renuncia: 31 de julio de 2016

☐ Solicitud Excepcional

Razón: \_\_\_\_\_

Clasificación del Puesto: ☒ Maestro ☐ Director ☐ Trabajador Social ☐ Orientador

Categoría: \_\_\_\_\_ Número de Puesto: \_\_\_\_\_

Realizó la debida notificación de su intención de jubilarse hoy, 10 de noviembre de 2015

Jose O. Maldonado

Nombre en letra de molde del  
Director de Escuela o Representante Autorizado

[Firma]  
Firma del Director de Escuela  
o Representante Autorizado

Observaciones: \_\_\_\_\_

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PR  
Departamento de Educación  
Oficina Regional  
PO Box 392  
Caguas, PR 00726

Este formulario debe contener en original el sello de la Escuela o Región Educativa, según corresponda para que se valide la autenticidad del mismo y sea sometido junto a la Solicitud de Retiro del Sistema de Retiro para Maestros (SRMg) para el trámite correspondiente.

P.O. Box 9340

Tel: (787) 852-0010

El Departamento de Educación no discrimina por razón de raza, color, género, nacimiento, origen nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios educativos y oportunidades de empleo.

SRM-asr-3  
Rev. 01/13Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Sistema de Retiro para Maestros  
Area Servicios de Retiro

Para uso de la SRM

## SOLICITUD DE RETIRO

Nota: Conteste todas las preguntas. Escriba a máquina o con tinta en letra de molde. Si no hay espacio suficiente use otro papel y acompañelo a esta solicitud. LEA INSTRUCCIONES AL DORSO.

Por la presente solicito los beneficios del Retiro, de acuerdo a las disposiciones de la Ley Núm. 91 del 29 de marzo de 2004, según enmendada.

1. Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		2. Seguro Social:		3. Sexo	
Mercedes		Flores		del valle		REDACTED		<input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
4. Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Separado (a)									
5. Dirección Postal:						6. Número de Teléfono		7. Fecha de Nacimiento	
Urb. Idamaris Gardens calle Myrna Delgado J-8 Caguas, P.R. 00725						787-316-0066		04 07 1959 Día    Mes    Año	
8. Dirección Residencial:						9. Agencia donde trabaja			
Urb. Idamaris Gardens calle Myrna Delgado J-8 Caguas, P.R. 00725						Departamento de Educación Escuela Pedro Millán Rivera			
10. Pueblo donde trabaja				11. Puesto que ocupa			12. Fecha de efectividad de la renuncia		
Caguas				maestra			31 de julio de 2016		
13. Prestamo con SRM <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No									
Tipo    Hipotecario    Personal    Viaje Cultural									
14. Razón para el Retiro									
<input checked="" type="checkbox"/> Años de Servicio y Edad <input type="checkbox"/> Diferido <input type="checkbox"/> Edad (60 años con 10 años de servicio y menos de 25 años de Servicio)									
15. Nombre del Cónyuge:									
16. Nombre de hijos menores de 18 años de edad									
Fecha de Nacimiento (Mes, Día y Año)									
4- noviembre de 2015    Mercedes Flores del valle Fecha    Firma del Solicitante									

## PARA USO DEL PATRONO

## CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR INMEDIATO

17. CERTIFICO que Mercedes Flores del Valle se encuentra actualmente en ☒ Servicio Activo

\_\_\_\_\_  
Uso de licencia (especifique)    la fecha de Renuncia es efectiva el 31 julio 2016  
Día/Mes/Año

4 noviembre 2015  
Fecha

[Firma]  
Superintendente de Escuelas o  
Jefe de Personal del Departamento o Agencia

Vea Instrucciones al dorso





# DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Department of Education

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
Commonwealth of Puerto Rico

## Certificado Vitalicio

Life Certificate

El Secretario de Educación por la presente confiere a  
The Secretary of Education hereby issues to

MERCEDES FLORES DEL VALLE

el presente Certificado de Maestro que lo faculta para ejercer como  
this Certificate that entitles the holder to perform as

MAESTRA DE ESCUELA ELEMENTAL  
ELEMENTARY SCHOOL TEACHER

en las escuelas públicas o privadas de Puerto Rico.  
in the School System of Puerto Rico.

Expedido el 22 de julio  
Issued on July 22,


de 19 98  
19 98

Dado en San Juan de Puerto Rico, el  
Given at San Juan, Puerto Rico on

22 de julio  
July 22,

de 19 98  
19 98

Número 18

  
Víctor G. Fajardo Vélez  
Secretario de Educación  
Secretary of Education

Number 18



Primer

COMISION DEL  
CENTENARIO  
PUERTO RICO

ESTADOS UNIDOS  
1918 - 1998

Sección de Registro y Estadística  
Comenzando la era de la informática